

スクールガードボランティア登録票

学 校 名	小学校
氏 名	
住 所	
電 話	自宅 () 携帯 ()
F A X	()
お 手 伝 い い た だ く 内 容	
曜 日	月・火・水・木・金 週 _____ 日位
時 間 帯	時頃 ～ 時頃
	1) 登・下校時に子どもに付き添う
	2) // 通学路をパトロール
	3) // 家の前に立つ
	4) // 学校周辺をパトロール
	5) // 自宅周辺をパトロール
	6) 買い物や散歩の際、通学路をパトロール
	7) 学童クラブの帰宅時に子どもに付き添う

※個人情報に関する注意事項

ご登録時にいただいた個人情報は、教育委員会庶務課内で責任を持って管理を行い、下記の事業・目的の範囲内で利用します。

- ・事業名: 学校安全安心対策事業
- ・利用目的: スクールガードボランティアに関する情報提供、事務連絡。
活動中の事故補償に係る事務。